



15.10.2025

Valtiovarainvaliokunnan verojaostolle

**Hallituksen esitys eduskunnalle laeiksi apteekkitalouden uudistusta ja lääkesäästöjen toimeenpanoa koske-
vaksi lainsäädännöksi (HE 111/2025)**

Esitys liittyy hallitusohjelman kirjauksiin apteekkitalouden kokonaisuudistuksesta sekä julkiseen talouteen tavoiteltavasta 30 miljoonan euron pysyvästä vuosittaisesta säästöstä. Esitysluonnoksessa on pyritty laajasti ja selkeästi avaamaan apteekkitalouteen liittyvää kokonaisuutta ja säädöspohjaa sekä valmistelussa esillä olleita vaihtoehtoja. Muutokset vastaavat hallitusohjelman tavoitteita ja pyrkivät esitettyihin tavoitteisiin.

Apteekkiveron määräytyminen ehdotetaan muutettavaksi nykyisestä liikevaihtoperusteisesta mallista myyntikateperusteiseksi. Uusi malli ottaa paremmin huomioon apteekkien erilaiset olosuhteet ja lääkemyynnin tulonmuodostuksen. Lisäksi positiivista on, ettei uudessa mallissa enää esiintyisi niin sanotun negatiivisen myyntikatteen ongelmaa.

Ehdotettujen muutosten taloudellisia vaikutuksia on arvioitu Apteekkitoiminnan uudistamisen valmisteluryhmän alaisessa laskentaryhmässä ja sosiaali- ja terveysministeriön, Fimean ja Kelan välisenä yhteistyönä. Kela simuloi taksamallien vaikutuksia lääkekorvauksiin, korvattavien lääkkeiden kustannuksiin ja lääkekorvausmenoihin. Fimean laskelmat keskittyvät muutosten taloudellisiin vaikutuksiin apteekkeille. Valtiovarainministeriö ei ole tehnyt esitykseen liittyen itsenäistä vaikutusarviointia, mutta on osallistunut laskentaryhmän työhön.

Kokonaisuudessaan ehdotetut muutokset johtavat simulaatioiden perusteella 24 uuden apteekin muuttumiseen laskennallisesti tappiolliseksi, kun vertailuvuosina 2023–2024 laskennallisesti tappiollisia apteekkeja oli keskimäärin 21. Uudet laskennallisesti tappiolliset apteekit sijaitsevat pääasiassa kaupunkimaisissa kunnissa.

Jos apteekkien yhteydessä toimivat osakeyhtiöt otetaan huomioon, johtavat muutokset 13 apteekin muuttumiseen laskennallisesti tappiolliseksi. Vuosina 2023–2024 tällaisia apteekkeja oli keskimäärin 16.

Lisäksi muutosten myötä laskennallisesti voitollisia mutta alle 100 000 euron laskennallista voittoa tekevien apteekkien määrä kasvaa 89 apteekkiin, kun vuosina 2023–2024 tällaisia apteekkeja oli keskimäärin 70. Näistä apteekkeista muutamia voi sijaita myös tajaan asutuissa tai maaseutumaisissa kunnissa.

Progressiivisen apteekkiveron vaihtoehtona valmistelussa oli tasavero. Progressiivisen veromallin todettiin johtavan tasaveroa pienempään määrään tappiollisia apteekkeja. Lisäksi tappiolliset apteekit eivät olisi progressiivisessa veromallissa yhtä pieniä kuin tasavermomallissa. Tasavermomallissa tappiollisilla apteekkeilla olisi myös enemmän sivuapteekkeja ja ehtona olevia sivuapteekkeja kuin progressiivisessa veromallissa.

Vertailun mukaan progressiivisessa veromallissa kaikki tappiolliset apteekit sijaitsisivat kaupunkimaisissa kunnissa, kun taas tasavermomallissa tappiollisia apteekkeja olisi myös taajaan asutuissa ja maaseutumaisissa kunnissa. Progressiivisessa veromallissa mahdolliset negatiiviset vaikutukset vaikuttavat siis kohdistuvan isompiin apteekkeihin ja apteekkeihin, jotka sijaitsevat alueilla, joilla on myös muita apteekkeja. Mallin voidaan katsoa tasaavan apteekkien välisiä tuloeroja ja näin toteuttavan paremmin apteekkiveron tarkoitusta.

Ehdotuksen mukainen apteekkiveron peruste on selkeä ja ymmärrettävä, ja pohjautuu verovelvollisen kirjanpidosta löydettävissä oleviin lukuihin. On positiivista, että veron perusteesta on rajattu ulos apteekkeissa tapahtuva oma lääkevalmistus ja sopimusvalmistus, koska niiden osalta veron perusteen määrittäminen olisi joko huomattavan hankalaa, tai vaihtoehtoisesti johtaisi epätarkoituksenmukaisen kireään veron määrään, mikäli kaikkia valmistukseen liittyviä kuluja ei huomioitaisi veron perusteessa.

Osastopäällikön estyneenä ollessa,

hallitusneuvos, yksikön päällikkö

Ismo Mäenpää

erityisasiantuntija

Antti Sinkman